



МЕСТНЫЙ ОФИС	ТЕЛЕФОН
НОМЕР ДЕЛА	ДАТА

WORKING CONNECTIONS CHILD CARE
**WCCC TERMINATION
NOTICE**

**ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ
ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ
WCCC**

- Ваше пособие по Программе помощи по уходу за детьми Working Connections (WCCC) закончится _____.
Платежи субсидии для оплаты ухода за детьми будут прекращены в этот день.
- Вы изъяли свою просьбу о помощи по уходу за детьми.
- У Вас больше нет ребёнка, имеющего право на помощь согласно WAC 388-290-0015.
- Мероприятия, в которых Вы принимаете участие, не удовлетворяют требованиям WAC 388-290-0040, 0045 или 0050.
- Вы не уплатили и не обеспечили оплату Вашей суммы доплаты, которую Вы обязаны платить, согласно WAC 388-290-0110.
- По своему финансовому положению Вы имеете право на субсидию для оплаты ухода за детьми, однако, человек, ухаживающий за Вашиими детьми лишен права на предоставление ухода согласно WAC 388-290-0130. Вы должны выбрать другого человека для ухода за детьми. Если Вы не представите информации о новом человеке, который будет ухаживать за Вашиими детьми до _____, мы будем считать, что Вы изъяли своё заявление о помощи по уходу за детьми.
- Ваш доход превышает максимальную сумму, равную сумме уровня бедности, установленного федеральным правительством (FPL) для получения права на участие в этой программе согласно WAC 388-290-0010.
- Вы не представили информации, необходимой для того, чтобы определить, имеете ли Вы право на помощь.
_____ мы запросили:

согласно WAC 388-290-0030.

- Другое: _____
- _____

Если у Вас есть вопросы, пожалуйста, позвоните мне по телефону _____

ИМЯ РАБОТНИКА, ДАЮЩЕГО РАЗРЕШЕНИЕ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА/ФАКСА РАБОТНИКА, ДАЮЩЕГО РАЗРЕШЕНИЕ

ПРАВО НА СПРАВЕДЛИВОЕ СЛУШАНИЕ

Если Вы не согласны с этим решением, Вы можете попросить назначить Вам справедливое слушание, обратившись в наш офис или написав в Отдел Административных Слушаний по адресу: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia, WA 98507-2465. Вы должны подать просьбу о Справедливом Служении в течение 90 дней со дня получения этого письма. На слушании Вы имеете право представлять себя сами, быть представленным адвокатом или любым другим лицом по Вашему выбору. Возможно, что Вы сможете получить бесплатную юридическую консультацию или представительство, обратившись в офис юридического обслуживания. Возможно, что Вы сможете продолжать получать пособие во время ожидания решения Справедливого Служения.

МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВКА ДЛЯ ВАШИХ ДЕТЕЙ

Знаете ли Вы, что Вы можете получить бесплатную медицинскую страховку для своих детей? Вам не нужно записываться в список на очередь, и это просто, как **1-2-3!**

- 1.** Получаете ли Вы какое-либо пособие от штата, например, продуктовые талоны или денежное пособие?
 - **ДА:** Позвоните финансовому работнику, ведущему Ваше дело, и попросите предоставить Вашему(им) ребенку(детям) медицинскую страховку.
 - **НЕТ:** Позвоните по бесплатному телефону офиса Медицинской помощи для детей 1-800-204-6429.
- 2.** Предоставьте работнику информацию, которая ему нужна, чтобы сказать Вам, имеете ли Вы право на пособие. Возможно, что эта информация уже у него есть, или что он может получить ее у Вас по телефону.
- 3.** Получите медицинскую карточку по почте.

Не ждите - вам нужно только позвонить по телефону, чтобы получить медицинскую страховку для своего ребенка!